FAUT-IL LAISSER LE LOUP ENTRER DANS LA BERGERIE?

L'introduction de l'euthanasie dans les soins palliatifs

Pierre Deschamps

2011

OBJECTIF

 Faire prendre conscience aux participants de l'impact potentiel que peut avoir l'introduction de l'euthanasie dans le champ des soins palliatifs

AVERTISSEMENT

 Certaines des images contenues dans le présent document pourront choquer.

SOMMAIRE

- Introduction
- Partie 1. Les tenants et aboutissants de la position du Collège des médecins
- Partie 2. La nécessité d'une approche systémique: l'apport de E.
 Deming
- Conclusion

INTRODUCTION





Le loup

La bergerie

PARTIE 1.

La position du Collège

MOURIR DANS LA DIGNITÉ

 Le médecin doit agir de telle sorte que le décès d'un patient qui lui paraît inévitable survienne dans la dignité. Il doit assurer à ce patient le soutien et le soulagement appropriés.

Code de déontologie des médecins, article 58

MOURIR DANS LA DIGNITÉ



Mourir de cancer

L'EUTHANASIE

Dans sa plus simple expression, l'euthanasie est l'acte par lequel quelqu'un écourte la vie de quelqu'un d'autre. À ce chapitre, l'euthanasie est considérée comme un meurtre passible de sanctions criminelles.

CPM, Document de réflexion, 2009, p.3

MOURIR DANS LA DIGNITÉ





Mourir de faim

Mourir de malaria

OPINION

- Selon le Collège, moyennant l'accord de leurs proches, plusieurs médecins considéreraient qu'il serait probablement justifié d'écourter l'agonie de certains patients inaptes en phase terminale et souffrant de douleurs incoercibles.
- CMQ, Document de réflexion, 2009,
 p. 3



MOURIR DANS LA DIGNITÉ



Mouir d'un

cancer

SOINS APPROPRIÉS

Le Collège des médecins envisage la possibilité d'écourter volontairement la vie d'une personne, apte ou inapte, comme une étape ultime des soins appropriés.

CMQ, Document de réflexion, 2009

MOURIR DANS LA DIGNITÉ



Mourir de malaria

SOINS APPROPRIÉS

• En dernière analyse, il s'avère que les soins sont jugés appropriés parce que le processus décisionnel a été bien mené. •

Soins appropriés

=

Processus décisionnel bien mené

CMQ, Document de réflexion, 2009

OPINION

Selon le Collège, il existe des situations exceptionnelles où l'euthanasie pourrait être considérée, par les patients ou leur proches et par les médecins et les autres soignants, comme une étape ultime, nécessaire, pour assurer, jusqu'à la fin, des soins de qualité.



CMQ, Document de réflexion, p. 7

CONTEXTE D'APPLICATION

Douleurs incoercibles

Souffrance interminable

Respect du processus décisionnel

Assurer la dignité de la personne

+

Prodiguer des soins de qualité

=

Euthanasie

MOURIR DANS LA DIGNITÉ

The Sydney Morning Herald

EXTENT OF CRISIS REVEALED

20,000 die each day

Matt Wade

Estimene poverty (lainted mote than 20,000 lives preleving with summon, this linear, trainfuling them infections and distribute, recounting for a third of the victims. Another 20,000 people are expected to the from transible (linears today and again tonecorner.

The three biggest killers - exploment infections, distribute and malmarition - nosh nearly 14000 lives, the trapeter of them children under the age of live.

More than 1000 of the death penersian were in just from Africa mutrice. Nigeria, the Democratic Republic of Congo, fithingsia and Tamanto.

Penny O'Centron, 33, a Australian oid worker in Ethiopwith Melderian faint Frontiers, usher higgest frustration was the lacof all-find older and footen as over Electors such as mulocia, HTGS/O and fails after: a posterior disconthat case be foul if i.d. naturated.

custile, 167x/LD6 is meanile, y die majority of Ethiopians do or have access to basic bookh care: 10t-awing divigs to they die," at sold the Forutal.

times the population of humalahave died from poverty-related causes since 2000. Lenders from the worlds eight

discuss increased aid spending at a meeting in footband text work. The group is under personer to provide more mentingful audit size merceaft for Man.

one, especially for Minor. The caustrophe is expos



Mourir de pauvreté

LA POSITION DU COLLÈGE

Si l'euthanasie devait être permise, c'est certainement dans un contexte de soins et à titre d'acte médical qu'elle devrait l'être.

CMQ, Document de réflexion, 2009

L'euthanasie

Un soin approprié

Un acte médical

STATU QUO

- Le statu quo menace les médecins de sanctions criminelles.
- Le statut quo limite actuellement le développement de soins appropriés en fin de vie.

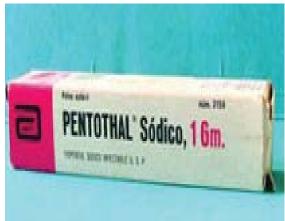
CMQ, Document de réflexion, 2009



CONSÉQUENCE

 Selon le Collège, seul un médecin serait autorisé à pratiquer l'euthanasie, à écourter la vie d'un patient, à le tuer.





SUITE

 À moins que l'acte puisse être délégué à un professionnel en soins infirmiers.





PARTIE 2

Pour une approche systémique

QUESTION

- S'il fallait introduire l'euthanasie dans le cadre des soins de fin de vie, quel serait l'impact sur l'ensemble des personnes à qui sont prodigués des soins de fin de vie et sur ceux et celles qui les prodiguent?
- S'il fallait introduire l'euthanasie dans les soins de fin de vie, quel serait l'impact sur les soins palliatifs et la philosophie qui les habite?



QUEL SERAIT L'IMPACT?



 Le document du Collège n'aborde pas ces questions.

L'IMPACT SUR LA FAMILLE

 Le document du Collège ignore cette question.



L'IMPACT SUR LE PERSONNEL

 Le document du Collège ignore cette question.

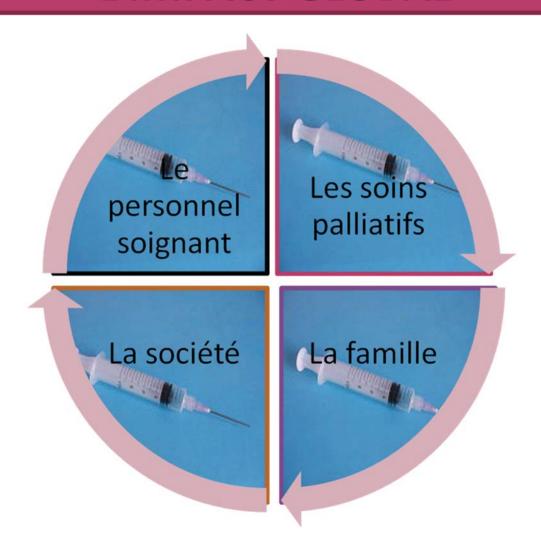


L'IMPACT SUR LES SOINS PALLIATIFS

 Le document du Collège ignore cette question.



L'IMPACT GLOBAL



EUTHANASIE

 Acte par lequel une personne met fin délibérément et de sang froid à la vie d'une autre personne pour des motifs de compassion



TUER

Tuer quelqu'un de sang froid n'est pas un geste banal.



JUSTIFICATION

- L'opinion favorable de la profession médicale
- L'opinion favorable du public
- L'expérience d'autres juridictions

 justifieraient l'introduction de l'euthanasie dans l'univers des soins palliatifs

LES DROITS INDIVIDUELS

 L'affirmation des droits individuels ne doit pas se faire en faisant abstraction du bienêtre général. Les libertés et les droits fondamentaux s'exercent dans le respect des valeurs démocratiques, de l'ordre public et du bien-être général des citoyens du Québec.

Charte québécoise, article 9.1

LA NOTION DE SYSTÈME

• Un système est un réseau d'éléments interdépendants qui oeuvrent ensemble dans la poursuite d'un but commun.

E. Deming. The New Economics, 1993

- Éléments interdépendants
- Oeuvrant ensemble
- Poursuite d'un but commun

LES SOINS PALLIATIFS

Les soins palliatifs doivent être vus et compris comme faisant partie d'un système de soins qui a une finalité propre qui est celle de permettre aux personnes en fin de vie de vivre dignement les derniers moments de leur vie, sans pour autant provoquer leur mort.



LA THÉORIE DES SYSTÈMES

- Un système quel qu'il soit doit avoir un but bien défini.
- Avant d'introduire dans un système qui est stable une nouvelle variable, il importe de se demander quel sera l'impact de cette variable sur la stabilité du système existant.
- Copier ce que d'autres ont fait ne nous apprend rien.

E. Deming. The New Economics, 1993

LA THÉORIE DES SYSTÈMES

- Tout changement apporté à un système doit être planifié.
- On doit anticiper l'impact qu'un changement peut avoir sur un système stable.
- Tout changement apporté à un système doit se faire dans un environnement contrôlé afin de pouvoir en mesurer l'impact.

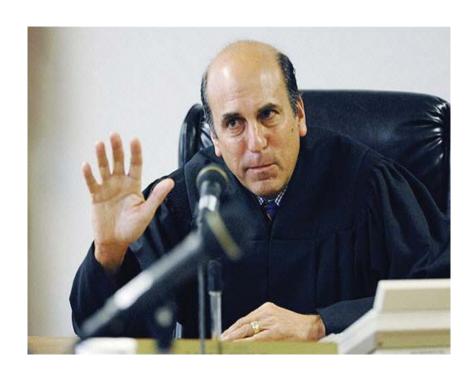
E. Deming. The New Economics, 1993

L'EUTHANASIE

- Essayons donc pour voir ce que cela va donner.
 - D'autres l'ont fait. Pourquoi pas nous?
 - O'est mon droit le plus strict.
 - Les médecins sont en faveur.
 - La population est en faveur.



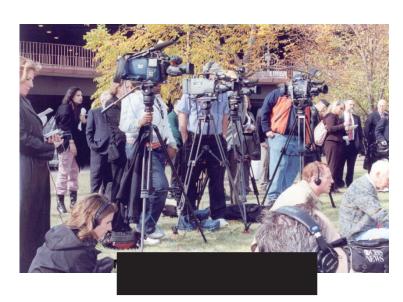
Médecine



Droi



Éthique





Média





L'acte



Coroner

CONCLUSION

Faut-il laisser entrer le loup ...





L'euthanasie

L'euthanasieur

CONCLUSION

dans la bergerie?





Les soins palliatifs

Les patients

UN PENSEZ-Y BIEN

